



CASSA EDILE DI MUTUALITÀ E ASSISTENZA DELLA PROVINCIA DI ASTI

## MODULO PER BONIFICO BANCARIO

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_ **Nato il** \_\_\_\_\_

**Residente in** \_\_\_\_\_ **Via** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_ **Tel** \_\_\_\_\_

**Indirizzo e-mail** \_\_\_\_\_

chiede a questa Cassa Edile che a partire dalla data odierna il pagamento delle proprie competenze venga effettuato tramite accredito diretto sul c/c bancario o postale sottostante:

**I B A N**  
**PAESE CHECK DIGIT CIN ABI CAB CONTO CORRENTE**

\_\_\_\_\_

**Banca:**

\_\_\_\_\_

**Agenzia:**

\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del lavoratore**